

CÓMO PREVENIR

EL CONSUMO DE MARIHUANA

ENTRE JÓVENES Y JÓVENES ADULTOS





CÓMO PREVENIR EL CONSUMO DE MARIHUANA ENTRE JÓVENES Y JÓVENES ADULTOS

La misión principal y la responsabilidad de la Administración de Control de Drogas [Drug Enforcement Administration (DEA)] es hacer valer las leyes federales del país contra las drogas. Sin embargo, la DEA también tiene la responsabilidad de instruir al público acerca de los peligros y las consecuencias del abuso de drogas, basada en hechos y pruebas científicas.

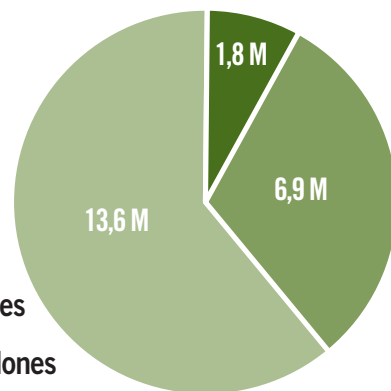
A la DEA le preocupa especialmente el consumo de marihuana y sus consecuencias negativas entre los jóvenes y los jóvenes adultos. Esta publicación proporciona una visión general de la prevalencia del consumo de marihuana en esta población; las consecuencias físicas, académicas y sociales; consejos sobre cómo involucrarse para prevenir el consumo de marihuana entre jóvenes y jóvenes adultos; y recursos federales que sirven de ayuda en la tarea.

ALCANCE DEL PROBLEMA

El consumo de marihuana en los Estados Unidos

En 2015, más de 22 millones de estadounidenses de 12 años de edad o más, en el último mes, consumieron marihuana.¹

- Adolescentes de 12-17 años de edad: **1,8 millones**
- Jóvenes adultos de 18-25 años de edad: **6,9 millones**
- Adultos de 26 años de edad o más: **13,6 millones**



El consumo de marihuana entre los jóvenes

- En 2015, el 7,0 por ciento de los adolescentes de 12 a 17 años de edad eran usuarios actuales de marihuana, lo que significa que alrededor de 1,8 millones de adolescentes consumieron marihuana en el último mes.¹
- El porcentaje de adolescentes en 2015 que eran consumidores actuales de marihuana fue similar a los porcentajes en la mayoría de los años entre 2004 y 2014.¹

El consumo de marihuana por estudiantes universitarios

- En los estudiantes universitarios, el consumo diario o casi diario de marihuana ha aumentado en años recientes, elevándose del 3,5 por ciento en 2007 al 4,6 por ciento en 2015.²
- Esto significa que uno de cada 22 estudiantes universitarios consume marihuana a diario o casi a diario.²
- Casi el 38 por ciento de los estudiantes universitarios dijeron haber consumido marihuana en 2015, en comparación con el 30 por ciento en 2006.²
- Desde 2003, la cantidad de jóvenes de 19 a 22 años de edad que consideran el uso habitual de marihuana como peligroso para el consumidor ha disminuido pronunciadamente, de un 58 por ciento en 2003 a un 33 por ciento en 2015.²

Cambios en la percepción del riesgo

- La gran mayoría de los alumnos del 12° grado consideran que el consumo habitual de cualquier droga ilícita representa un gran riesgo para el consumidor.³
- En 2015, el 85 por ciento de los alumnos del 12° grado consideraron que el consumo habitual de heroína (el 85 por ciento), crack (el 81 por ciento), cocaína (el 79 por ciento) y LSD (el 61 por ciento) presentaba gran riesgo de daño.³
- Entre las drogas ilícitas, la marihuana tiene el menor riesgo percibido, con alrededor de un tercio (el 32 por ciento) que piensa que el consumo habitual presenta un gran riesgo.³
- Una cantidad significativa de alumnos del 12° grado consideran que simplemente probar la mayoría de las drogas ilícitas (por ejemplo, una o dos veces) presenta un riesgo. Sin embargo, solo el 12 por ciento de los estudiantes de 12° grado consideran que experimentar con marihuana presenta gran riesgo.³
- Solo el 32 por ciento de los estudiantes de 12° grado perciben la existencia de riesgo debido al consumo habitual de marihuana, siendo éste el menor nivel histórico. Entre 2006 y 2015, el riesgo percibido del consumo habitual disminuyó en general, mientras que el consumo actual (o sea, en los últimos 30 días) aumentó de forma constante, al menos a lo largo de 2012.³

CONOZCA LOS HECHOS

La marihuana es adictiva.

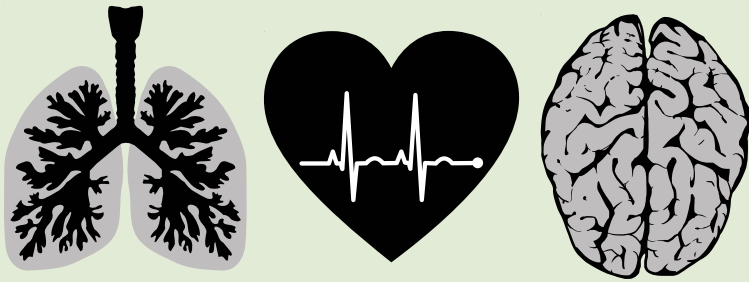
- Estudios científicos sugieren que el 30 por ciento de personas que consumen marihuana pueden llegar a desarrollar dependencia y adicción.⁴
- Las personas que comienzan a consumir marihuana antes de los 18 años de edad tienen una probabilidad de desarrollar un consumo problemático 7 veces más alta que los adultos.⁴

La marihuana tiene efectos de corto y largo plazo en el cerebro.

- Cuando se fuma marihuana, una sustancia química que altera la mente, el tetrahidrocannabinol (THC), pasa desde los pulmones a la corriente sanguínea.⁴
- Luego, la sangre transporta la sustancia química al cerebro y otros órganos del cuerpo.⁴
- En general, el consumidor siente los efectos después de 30 a 60 minutos, los que incluyen cambios de humor, deterioro de los movimientos corporales, dificultad para pensar y resolver problemas, y deterioro de la memoria.⁴
- Cuando los consumidores de marihuana comienzan a consumir en la adolescencia, los efectos de largo plazo pueden incluir deterioro del pensamiento, la memoria y las funciones de aprendizaje.⁴



El consumo de marihuana puede causar una amplia gama de efectos físicos y mentales.



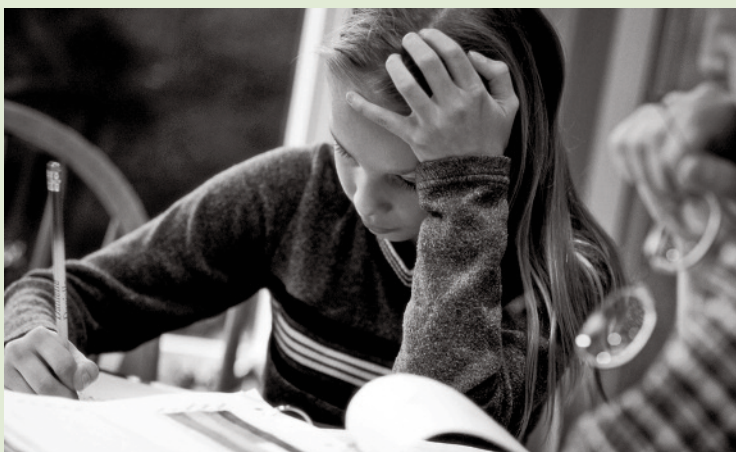
- Los efectos físicos incluyen problemas respiratorios, aumento de la frecuencia cardíaca y problemas con el desarrollo del bebé durante y después del embarazo.⁴
- En algunos consumidores, el consumo prolongado se ha vinculado a enfermedades mentales tales como alucinaciones temporales, paranoia temporal y empeoramiento de los síntomas en pacientes con esquizofrenia.⁴

La marihuana es peligrosa cuando se conduce un vehículo.

- La marihuana es la droga ilícita que más está asociada con accidentes automovilísticos.⁵
- En el 14 por ciento de los conductores que fallecen en accidentes de automóvil, se ha encontrado marihuana en la sangre, con frecuencia en combinación con alcohol y otras drogas.⁵
- La marihuana afecta las habilidades necesarias para conducir de manera segura:
 - vigilia
 - concentración
 - coordinación
 - tiempo de reacción⁵



La marihuana está asociada al fracaso escolar.



- Los efectos negativos de la marihuana sobre la atención, la memoria y el aprendizaje pueden durar días y, a veces, semanas.⁵
- Los estudiantes que fuman marihuana tienden a tener calificaciones más bajas y mayor probabilidad de abandonar la escuela secundaria, comparado con sus compañeros que no consumen marihuana.⁵
- Estudios científicos indican que el fumar marihuana habitualmente durante la adolescencia puede ocasionar una disminución en el coeficiente intelectual.⁵

El contenido de THC en la marihuana ha venido aumentando desde la década de 1980.



- A principios de la década de los 90, el contenido promedio de THC en muestras confiscadas de marihuana era del 3,7 por ciento; en 2016, era del 13,8 por ciento.⁶
- Fumar o ingerir aceite de hachís rico en THC extraído de la planta de la marihuana puede proporcionar altos niveles de THC al consumidor.⁷
- El extracto promedio de marihuana contiene más del 50 por ciento de THC; algunas muestras superan el 80 por ciento.⁷

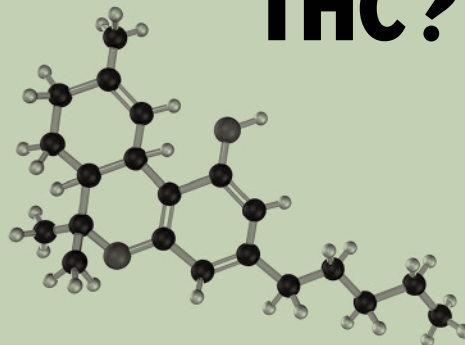
La exposición a niveles de THC más altos significa una mayor probabilidad de tener una reacción perjudicial.



- Los niveles más altos de THC pueden explicar la mayor cantidad de visitas a salas de emergencia asociadas al consumo de marihuana.⁴
- Los consumidores pueden mezclar marihuana en la comida (o sea, comestibles), tales como brownies, galletitas o golosinas, o prepararla como un té. Lleva más tiempo digerir los comestibles y sentirse drogado; por lo tanto, las personas pueden consumir más para sentir los efectos más rápidamente, provocando resultados peligrosos.⁴

- Los niveles más altos de THC pueden representar un mayor riesgo de adicción si los consumidores se exponen regularmente a dosis altas.⁴

¿Qué es el THC?

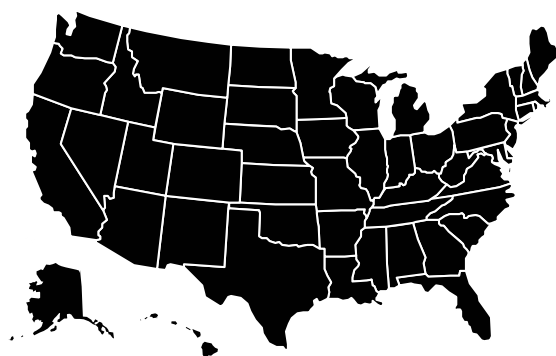


- Delta-9-tetrahydrocannabinol (THC) es la sustancia química principal en la marihuana que altera la mente y es responsable de la mayor parte del efecto intoxicante que las personas buscan.⁷
- La sustancia química se encuentra en la resina producida por las hojas y brotes principalmente de la planta de cannabis hembra. La planta también contiene más de 500 otras sustancias químicas, incluyendo más de 100 compuestos químicamente relacionados con el THC, denominados cannabinoides.⁷
- Los órganos del cuerpo tienen tejidos grasos que absorben rápidamente el THC en la marihuana. Los análisis de orina estándar pueden detectar trazas de THC varios días después de su consumo. En los grandes consumidores de marihuana, a veces, los análisis de orina pueden detectar trazas de THC durante semanas después de que se deja de consumir marihuana.⁷

¿Marihuana como medicamento?



- El término “marihuana medicinal” se refiere al uso de la planta de marihuana entera, sin procesar, o sus extractos básicos para el tratamiento de una enfermedad o un síntoma.⁸
- La Administración de Alimentos y Medicamentos de EE.UU. [U.S. Food and Drug Administration (FDA)] no ha reconocido ni aprobado la planta de marihuana para uso medicinal. Sin embargo, dos medicamentos aprobados por la FDA contienen sustancias químicas cannabinoides en forma de píldora.⁸
- Para determinar los beneficios y riesgos de un posible medicamento, la FDA exige que se realicen cuidadosamente ensayos clínicos en miles de seres humanos. Hasta la fecha, los investigadores no han realizado un número suficiente de ensayos clínicos de gran escala para demostrar que los beneficios de la planta de marihuana (en comparación con sus ingredientes cannabinoides) superan los riesgos en los pacientes tratados.⁸



“Pero es legal ahora”

- Actualmente, ocho estados y el Distrito de Columbia permiten el consumo “recreativo” (o sea, personal) de la marihuana.
- Hasta la fecha, 28 estados y el Distrito de Columbia permiten el consumo medicinal de la marihuana.
- Sin embargo, de acuerdo con la ley federal, la marihuana no es un medicamento y su consumo está prohibido.
- Bajo la Ley federal de Sustancias Controladas, la marihuana está clasificada como una droga de la Lista 1, lo que significa que, actualmente, no tiene ningún uso medicinal aceptado y tiene alto potencial de uso abusivo.

¿Es la marihuana una puerta de entrada a otras drogas?

Ciertas investigaciones sugieren que es probable que el consumo de la marihuana preceda al consumo de otras sustancias lícitas e ilícitas. También, la marihuana se vincula a trastornos de consumo de sustancias, incluyendo la adicción al alcohol y la nicotina.⁹

PARTICIPE EN TAREAS DE PREVENCIÓN



- **La Semana de la Cinta Roja** es una oportunidad anual para que niños, adolescentes y adultos exhiban su compromiso con la salud y la ausencia de drogas. El evento nacional ocurre anualmente del 23 al 31 de octubre. (www.dea.gov/redribbon/RedRibbonCampaign.shtml)
- **El Programa de Insignias Cinta Roja** brinda a los Boy Scouts y Girl Scouts la oportunidad de recibir una insignia de la DEA por la realización de actividades contra las drogas. (www.dea.gov/redribbon/boy_scouts.shtml)
- **La Semana Nacional de Datos sobre las Drogas y el Alcohol** es una celebración anual de la salud para los adolescentes que pretende destruir los mitos sobre las drogas y el abuso de drogas. (www.drugabuse.gov/news-events/public-education-projects/national-drug-alcohol-facts-week)
- **La Semana Nacional de la Prevención** es una celebración anual de la salud realizada en mayo. Las comunidades y organizaciones de todo el país promueven la importancia de la prevención del abuso de sustancias y la salud mental positiva. (www.samhsa.gov/prevention-week)
- Únase a la coalición contra las drogas de su escuela o comunidad. Si su escuela o comunidad no tiene una, visite www.cadca.org para aprender cómo iniciar una coalición en su comunidad.

- Organice una feria de información sobre la prevención del abuso de drogas en su escuela para ayudar a concientizar sobre el impacto del consumo de drogas en las personas, familias y comunidades.
- Establezca un programa para ayudar a educar a sus pares o niños más pequeños acerca del abuso de sustancias. Ser un mentor o ejemplo a seguir para niños más pequeños puede tener un impacto positivo en los mismos.

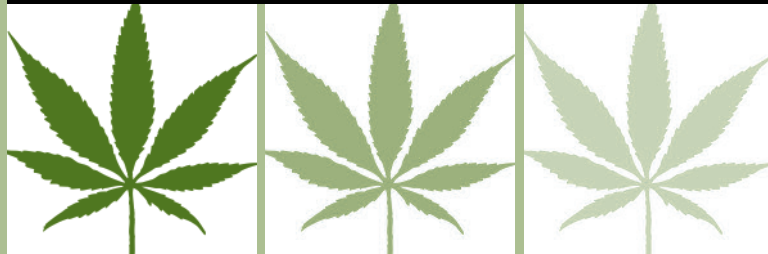
Es importante estar actualizado con respecto a los datos y tendencias asociados a las drogas. Obtenga información y capacitación a través de contactos y programas locales que lo ayuden en estas áreas.

Algunos recursos disponibles incluyen:

- La DEA cuenta con un Coordinador de Reducción de la Demanda en cada División Local del país: www.dea.gov/about/domesticoffices.shtml
- Varias agencias federales tienen publicaciones y otros recursos gratuitos:
 - **DEA:** www.dea.gov/prevention/overview.shtml
 - **Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (National Institute on Drug Abuse):** www.drugabuse.gov/children-and-teens
 - **Administración de Servicios de Abuso de Sustancias y Salud Mental (Substance Abuse and Mental Health Services Administration):** www.samhsa.gov



CÓMO PREVENIR EL CONSUMO DE MARIHUANA EN JÓVENES Y JÓVENES ADULTOS



Esta publicación fue
producida por la
Administración de
Control de Drogas de
los Estados Unidos
[United States Drug
Enforcement
Administration]
(www.dea.gov).

Para obtener más información, escriba a
demand.reduction@usdoj.gov.

RECURSOS

www.justthinktwice.com

El portal en Internet de la DEA para adolescentes
brinda información creíble sobre diversas drogas y
los efectos nocivos del abuso de drogas.

www.teens.drugabuse.gov

Portal de la NIDA para adolescentes donde se puede
aprender cómo diferentes drogas afectan el cerebro
y el cuerpo.

www.store.samhsa.gov

El folleto de SAMHSA, Consejos para adolescentes:
la verdad sobre la marihuana (Tips for Teens: The Truth
about Marijuana), contiene información sobre la
marihuana, incluido cómo afecta el cerebro, los riesgos
de corto y largo plazo para la salud y las señales de
consumo de la marihuana.

FUENTES

1. Centro para Estadísticas y Calidad de Salud Comportamental (Center for Behavioral Health Statistics and Quality). (2016) Principales indicadores del consumo de sustancias y la salud mental en los Estados Unidos: resultados de la Encuesta Nacional sobre el Consumo de Drogas de 2015 (Key substance use and mental health indicators in the United States: Results from the 2015 National Survey on Drug Use and Health) (Publicación de la HHS No. SMA 16-4984, NSDUH Serie H-51).
2. Johnston, L.D., O'Malley, P.M., Bachman, J.G., Schulenberg, J.E. y Miech, R.A. (2016) Monitoreo de futuros resultados de la encuesta nacional sobre el consumo de drogas (Monitoring the Future national survey results on drug use), 1975-2015: Volumen 2, Estudiantes universitarios y adultos de 19 a 55 años de edad. Ann Arbor: Instituto de Investigaciones Sociales de la Universidad de Michigan.
3. Miech, R.A., Johnston, L.D., O'Malley, P.M., Bachman, J.G. y Schulenberg, J.E. (2016) Monitoreo de futuros resultados de la encuesta nacional sobre el consumo de drogas (Monitoring the Future national survey results on drug use), 1975-2015: Volumen 1, Estudiantes de la escuela secundaria. Ann Arbor: Instituto de Investigaciones Sociales de la Universidad de Michigan.
4. NIDA (2016). Marihuana. Extraído el 16 de febrero de 2017, de www.drugabuse.gov/publications/drugfacts/marijuana. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (National Institute on Drug Abuse); Institutos Nacionales de la Salud (National Institutes of Health); Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU. (U.S. Department of Health and Human Services).
5. NIDA (2015). Marihuana: datos para adolescentes. Extraído el 16 de febrero de 2017, de www.drugabuse.gov/publications/marijuana-facts-teens. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (National Institute on Drug Abuse); Institutos Nacionales de la Salud (National Institutes of Health); Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU. (U.S. Department of Health and Human Services).
6. Universidad de Misipi, Programa de monitoreo de potencia, Informe trimestral 135.
7. NIDA (2017). Marihuana. Extraído el 16 de febrero de 2017, de www.drugabuse.gov/publications/research-reports/marijuana. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (National Institute on Drug Abuse); Institutos Nacionales de la Salud (National Institutes of Health); Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU. (U.S. Department of Health and Human Services).
8. NIDA (2015). ¿La marihuana es un medicamento? Extraído el 16 de febrero de 2017, de www.drugabuse.gov/publications/drugfacts/marijuana-medicine. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (National Institute on Drug Abuse); Institutos Nacionales de la Salud (National Institutes of Health); Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU. (U.S. Department of Health and Human Services).
9. NIDA (2017). Marihuana. Extraído el miércoles, 15 de marzo de 2017, de www.drugabuse.gov/publications/research-reports/marijuana.